



*KOMENDA POWIATOWA
PAŃSTWOWEJ STRAŻY POŻARNEJ
W LIMANOWEJ*

*VI EDYCJA AKCJI
„OGNISTY RATOWNIK – GORĄCA KREW”*

Potwierdza się, że Pan (i):

zamieszkały(a):

w dniu:

oddał(a) krew w ilości: 450ml

Organizator:
Strażacki Klub Honorowych Dawców Krwi
przy Komendzie Powiatowej
Państwowej Straży Pożarnej w Limanowej

.....
(Pieczętka Stacji Krwiodawstwa i podpis)



*KOMENDA POWIATOWA
PAŃSTWOWEJ STRAŻY POŻARNEJ
W LIMANOWEJ*

*VI EDYCJA AKCJI
„OGNISTY RATOWNIK – GORĄCA KREW”*

Potwierdza się, że Pan (i):

zamieszkały(a):

w dniu:

oddał(a) krew w ilości: 450ml

Organizator:
Strażacki Klub Honorowych Dawców Krwi
przy Komendzie Powiatowej
Państwowej Straży Pożarnej w Limanowej

.....
(Pieczętka Stacji Krwiodawstwa i podpis)